

**様式1(案)**  
**ジョブ・カード〔総括表〕**

**ジョブ・カード**  
(ロゴ・マーク  
貼り付け)

ふりがな			
氏名			
昭和・平成	年	月	日生(歳)
			男女
ふりがな			
現住所 〒		(電話) - -	
学歴			
昭和・平成	年	月	卒・中退
昭和・平成	年	月	卒・中退

写真添付

(上半身脱帽正面  
背景なし・最近3  
か月以内撮影)

職務経歴		確認
年月	就業先・職務概要等	
平成〇年〇月 ~〇年〇月		印

教育訓練経歴		確認
年月	教育・訓練概要等	
平成〇年〇月 ~〇年〇月		印

平成 年 月 日  
 キャリア・コンサルタント (ジョブ・カード講習修了番号 )  
 所属 ○〇センター 電話 - - 氏 名 印